

prot. n.

Modica, .....

## Corso di preparazione Esami di Stato per l'Abilitazione all'esercizio della professione di Assistente Sociale

### Scheda di iscrizione

da consegnare a: Segreteria della Scuola per Assistenti Sociali "F. Stagno D'Alcontres", Corso F. Crispi, 20  
- 97010 Modica (RG), tel. 0932/947851 - fax 0932/942066. E-mail [segreteria@unimodica.it](mailto:segreteria@unimodica.it)

Cognome e Nome .....

nat... a ..... (.....) il .....

residente Via ..... n° ..... Città.....(.....)

C.A.P. .... tel ..... cell. ....

indirizzo email:.....

titolo di studio : Laurea di I° livello in Servizio Sociale conseguito presso .....

.....

### CHIEDE

di essere iscritto/a al Corso di preparazione agli esami di stato I<sup>A</sup> SESSIONE ( Marzo 2015- Maggio 2015)  
A tal fine, allega alla presente ricevuta di versamento della quota di iscrizione e partecipazione di € 80,00  
effettuato in una delle due seguenti modalità:

- Bonifico bancario, intestato alla Scuola superiore di servizio sociale  
- causale: corso preparazione esami di stato Cod. IBAN: IT 85 P 03019 17001 000 005801149
- In contanti presso la Segreteria (fa fede la ricevuta rilasciata al momento del versamento)

Data .....

Il/la sottoscritto/a

.....

### Informativa ai sensi del D.lgs 196/2003

La Scuola per Assistenti Sociali "F. Stagno D'Alcontres" garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti, in ottemperanza alle disposizioni del D.lgs 196/03. Le informazioni raccolte verranno utilizzate ai fini organizzativi dell'incontro. In ogni momento, a norma dell'art.7 del citato decreto, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione. Compilando la scheda di iscrizione, avrà al possibilità di ricevere materiale informativo su future e analoghe iniziative promosse dalla Scuola.

Data .....

Il/la sottoscritto/a

.....